

西尾市児童クラブ入会申請書(兼早朝・延長保育申請書)【通年・短期】
(兼児童台帳)

令和 8 年 1 月 7 日

記入見本

(申請者) 住所 西尾市 寄住町下田22番地 市営〇〇住宅101号室

氏名 西尾 一郎

(宛先) 西尾市長

電話 56 - 2111 携帯 090 - 1234 - 5678

- ・西尾市児童クラブを利用したいので、関係書類を添え、次のとおり申請します。
- ・入会決定に必要な申請者、児童及び親族の状況等について、西尾市が保有する住民基本台帳等の公簿を確認すること及び関係機関へ照会すること

1. 利用児童

ふりがな	にしお たろう	性別	男・女	生年月日	平成 29 ・ 7 ・ 15 令和
児童氏名	西尾 太郎				
小学校名	花ノ木 小学校 3 年 2 年 2 組	(入会後現在)	*児童クラブの利用経験	*新1年生のみ:現在	園
			あり・なし		

2. 家族の状況(入会児童と同じ住所地に居住する者。上記児童は記載不要)

	氏 名	入会児童との続柄	生年月日(年齢)	勤務先名・学校名等
1	西尾 一郎	父	H1 ・ 7 ・ 11 (36)	〇〇工業(株)
2	西尾 花子	母	S63 ・ 11 ・ 11 (37)	(株) 〇△産業
3	西尾 吾助	祖父	S34 ・ 4 ・ 28 (66)	農業(自営)
4	西尾 良江	祖母	S36 ・ 8 ・ 14 (64)	農業(専従者)
5	西尾 次郎	弟	R2 ・ 4 ・ 30 (5)	〇〇保育園

利用児童と同居の親族だけでなく、同一住所の親族の氏名等も記入してください

利用の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 日中、保護者が就労のため不在である。 <input type="checkbox"/> その他()	保育時間	<input checked="" type="checkbox"/> 早朝保育(7:30から8:00まで) <input type="checkbox"/> 通常保育(18:00まで) <input type="checkbox"/> 延長保育(18:00から19:00まで)
利用期間	令和 8 年 3 月 25 日 ~ 令和 8 年 4 月 7 日		
利用希望クラブ	平日	必要なし	第1希望 花ノ木 児童クラブ 第2希望 ホクホク 児童クラブ
	土曜日	必要な	第1希望 第2希望まで必ず記入して下さい
利用日等(※)	来る日に○ 来ない日に×	お迎えの時間	備考
	月 ○	17 時 30 分	保育時間は、7:30~19:00までのうち、保 証明書類から就労等が確認できない利用日がある場合、子 育て支援課が利用日を修正しますのでご了承ください。
	火 ○	17 時 30 分	
	水 ×	時 分	なお、早朝保育と延長保育の利用は、加 途の保育料が加算されます。
	木 ○	16 時 00 分	スイミング
	金 ○	17 時 00 分	祖母迎え
	土 ×	時 分	特記事項 おやつ 有・無 希望する方に○をつけてください

早朝保育利用月 (利用月に○を記入してください)	4	5	6	7	8	9	10	11	12	冬休み	1	2	3
	○												○

早朝保育を利用する場合、
3月、4月に○をつけてください。

傷病・介護等申立書 ☐ 保険加入
☐ 入力

同時申請No. 月 日 に添付
クラブ見学 頃

記入見本

緊急連絡票・児童の健康等生活調査票

(記入日：令和 〇年 ×月 △△日)

(ふりがな)	にしお たろう	生年月日
児童名	西尾 太郎	平成 29年 7月 15日
住 所	西尾市 寄住町下田22番地 市営〇〇住宅101号室	学校名 花ノ木 小学校 3年 組

2名以上の連絡先を
記入してください。令和8年4月の学年を記入してください。
申請時点で未定の場合、組は記入不要です。要
間

1	西尾 花子	母	勤務先名 又は自宅住所	(株) 〇△産業 ☎ 0563-11-1111	10
			携帯電話	☎ 090-1111-1111	(分)
2	西尾 一郎	父	勤務先名 又は自宅住所	〇〇工業(株) ☎ 0566-22-2222	30
			携帯電話	☎ 080-2222-2222	(分)
3	西尾 良江	祖母	勤務先名 又は自宅住所	西尾市寄住町下田22番地市営〇〇住宅1号室 ☎ 0563-33-3333	5
			携帯電話	☎ なし	(分)
4	西尾 一子	叔母	勤務先名 又は自宅住所	西尾市吉良町萩原川畑20番地 ☎ 0563-44-4444	25
			携帯電話	☎ なし	(分)

健康等生活調査

利用予定の児童の様子を理解している方
が記入してください。

① かかりやすい病気や持病はありますか。 <input checked="" type="checkbox"/> ある→ 病名 <input type="checkbox"/> ない (例) 喘息、アトピー性皮膚炎、熱性けいれんなど			
② 体温について 平熱は 36 度 2 分	③ 食物アレルギーはありますか。 診断を受けていなくても気になることがあれば記入してください その食物は何ですか? どんな症状になりますか? <input checked="" type="checkbox"/> ある→ 小麦粉 口の中が腫れる <input type="checkbox"/> ない		
④ 集団生活をしていく中で、特に気になる点がありますか。(性格・運動面を含めて) (例) ・トイレでの排泄がひとりできない・全体への指示が理解できない・気に入らないことがあると怒って暴れたり、手が出たりする。・いつまでも怒っている事が多い。等 <input checked="" type="checkbox"/> ある→ <input type="checkbox"/> ない 枠内に書ききれない場合は、裏面に記入してください。			
⑤ 障害(発達障害の疑いも含む)など <input checked="" type="checkbox"/> ある 手帳の有無: 有・無 有の場合 判定また 療育C <input type="checkbox"/> ない 症状・診断名 診断名や症状等具体的に記入してください。			
⑥ その他、心配ごとや児童クラブで配慮してほしいことなどがあれば書いてください。 枠内に書ききれない場合は、裏面に記入してください。			

上記は支援員の配置等の参考にするため、現在の状況を詳しく記入してください。また、児童の症状や障害の内容によっては、関係幼稚園・保育園・学校に聞き取り調査をすることがありますのでご了承ください。

記入見本

この証明書は、児童クラブ利用にあたり、児童の保護者の就労状況を確認するためのものです。入会日以降の状況についてご記入をお願いいたします。
※鉛筆、消えるペン等による記入、修正液、修正テープ等による修正は無効です。

児童クラブ申請用

就労証明書（給与所得者・自営業等の専従者用）

令和 ○ 年 △ 月 × 日

(宛先) 西尾市長

所在地 西尾市〇町〇丁目〇番地

事業所等名称 (株)〇〇〇〇〇〇

代表者氏名 社長 愛知 太郎

電話番号 0563-〇〇-△△△△

担当者名 課長 愛知 一郎

記入者連絡先 0563-〇〇-△△△△

下記の者は、次のとおり就労していることを証明します。

事業所記入欄 ※就労者本人による記入不可

就労者氏名	西尾 花子		
就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他()		
雇用期間	<input type="checkbox"/> 有期 <input checked="" type="checkbox"/> 無期 〇 年 △ 月 □ 日 ~ 令和 年 月 日		
主な勤務地	所在地 西尾市〇町〇丁目〇番地 電話番号 0563-〇〇-△△△△		
就労日数	週に 5 日勤務 / 月に 22 日勤務		
就労時間	<input checked="" type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> シフト制 ① 午前 午後 8 時 30 分 ~ 午前 午後 5 時 20 分 月 火 水 木 金 土 日 ② 午前 午後 10 時 00 分 ~ 午前 午後 6 時 50 分 月 火 水 木 金 土 日 ③ 午前 午後 時 分 ~ 午前 午後 時 分 月 火 水 木 金 土 日		
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 定期(口月 口火 口水 口木 口金 口土 口日 祝祭日) <input type="checkbox"/> 不定期(週に 日)		
土曜日の勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月に 2 日程度) <input type="checkbox"/> 無		
【特記事項】非常勤の労働条件、ローテーションなどの事情、残業の状況等、その他、就業に關し説明が必要なことを記入してください。 就労時間や休日が不規則な場合は、直近の勤務予定表(1か月分)を添付してください。 (例) ・①と②の2交代で勤務(隔週) ・休日はシフト制(月~土のうち2日) ・休日出勤有り(月に2日程度) ・週に2~3日残業有り(各2時間程度) ・育児休暇取得中(〇年△月×日復帰予定)			

※本証明書の内容について、就労先事業主に無断で作成し、又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。
※就労状況の確認するため、就労先のご担当の方にご連絡する場合があります。

保護者記入欄

クラブ名	花ノ木 児童クラブ	学年	1 年	児童氏名	西尾 次郎
児童との続柄	父・母 祖父・祖母 その他()	学年	2 年	児童氏名	西尾 太郎
		学年	年	児童氏名	

※入会年度の学年

2024.5

担当者名は就労者以外(自営業者を除く)で就労状況を証明できる方でお願いします。問い合わせをさせていただくことがあります。

有期の場合には、雇用期間を記入し、無期の場合には、雇用開始日のみ記入し、雇用終了日の欄を空欄としてください。

派遣会社等で就労されている方は派遣先の職場の所在地と電話番号を記入してください。

週と月、両方とも記入してください。

勤務形態が不規則な場合や、休日が不規則な場合、また、残業状況等につきましてはこちらに詳細を記入してください。就労時間や休日が不規則な場合は、直近の勤務予定表(1か月分)を添付してください。

◆保護者の方へ

クラブ名、学年、児童氏名を記入してください。きょうだい入会(入会予定)の場合は、該当児童全員について記入してください。

児童との続柄に当てはまるものに○をつけてください。

2人以上の児童が児童クラブに通所希望の場合、提出する就労証明書は各保護者1部で結構です。

この証明書の有効期間は、証明日から3ヶ月間です。

本証明の内容について、就労事業者に無断で作成し、又は、改変を行ったときには刑法上の罪に問われることがあります。